

..... İL/İLÇE
..... İSTANBUL ECZACI ODASI BAŞKANLIĞINA

Konu: Oda işlemleri ve eczane/meslekî kayıt hakkında talep (üyelik, ruhsat, devir, unvan-güncelleme, aidat vb.)

Odanız nezdindeki işlemlerime ilişkin olarak; aşağıda bilgileri yer alan üyeliğim/eczanem hakkında [üyelik kaydı/yeniden aktivasyon/eczane ruhsatı teslimi-güncellemesi/devir işlemi/unvan-adres değişikliği/mesul müdür ataması/aidat yapılandırması/SGK protokol işlemleri] talebimin değerlendirilmesini arz ederim.

Üye Sicil No : [_____] · T.C. Kimlik No : [_____] · Vergi No : [_____]
Eczane/İşyeri Unvanı : [_____] · İlçe : [_____] · SGK Protokol No (varsa) : [_____]
İşyeri Adresi : [Mahalle-Cadde-No/İlçe/İl] · Telefon : [_____] · E-posta : [_____]

Açıklama: [Kısa ve net açıklama – ör. “Eczane unvan değişikliğinin oda kayıtlarına işlenmesi ve ruhsat değişikliği yazısının tarafıma verilmesi talebidir.” veya “2024-2025 yılları aidat borcumun yapılandırılmasını talep ederim.”] Gerekli belgeler ekte sunulmuştur.

İşlemin mevzuat ve meslek odası uygulamaları kapsamında sonuçlandırılarak tarafıma yazılı/e-posta/telefon yoluyla bilgi verilmesini arz ederim.

Gereğini arz ederim.

İstanbul, / / 20....

[Üye/Eczane Sahibi veya Mesul Müdür]

Adı Soyadı : _____

Üye Sicil No : _____

T.C. Kimlik No : _____

Eczane/İşyeri Unvanı : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza/Kaşe

Ekler:

- 1) Meslek ruhsatı/eczane ruhsatı veya başvuru çıktısı (güncel)
- 2) Vergi levhası ve faaliyet belgesi
- 3) İşyeri açma/çalışma ruhsatı veya kira sözleşmesi/tapu
- 4) İmza sirküleri ve yetki belgesi (varsa)
- 5) SGK protokol/sözleşme belgeleri (varsa)
- 6) Diğer destekleyici belgeler (dilekçede belirtilen)